



5 Rue de la Chapelle 60560 ORRY LA VILLE

Tel : 06 75 77 34 28

Email : judorry60@gmail.com

Site Internet : <http://www.judorry.com>

Affilié FFJDA n° CL 60 162 0 - Jeunesse et Sports n° 60.98.36

SIRET 479 704 769 00013 - APE 9312Z

# CERTIFICAT MEDICAL

## SAISON 20 / 20

Je soussigné, Docteur .....

Certifie que : .....

Mr / Mme / Mlle : .....

Date de naissance : .....

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo/jujitsu en compétition

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo/jujitsu en sport loisirs

*Les 2 cases doivent être cochées pour participer aux compétitions*

Date :

A :

Cachet du médecin

Signature

*Pour les pratiquants ayant un passeport de judo/jujitsu, pensez à le faire remplir en même temps*